RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 51482

O Instituto Cem – ICEM, torna público, nos termos do inciso VII, do Art. 4º, e do inciso I, do Art. 13, do Regulamento para os Procedimentos de Compras, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Alienações da ICEM, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) **nº 51482** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 02 de abril de 2024.

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 374509 e o código verificador 51482.

Ord. Compra: 102721 Cód. Integr: Solicitação: 57527 Solic: CAF - HUGO

Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/04/2024

Fornecedor: 45255 CAPITAL MEDH IMPORTA - CAPITAL MEDH IMPORTACAO DISTRIBUICAO E REPRESENTACA
CNPJ/CPF: 24.702.356/0001-35 Insc Est.:
Endereço: SCIA QUADRA CONJUNTO 2 Nr.: S/N Compl.: LT 19
Bairro: ZONA INDUSTRIAL - GUARA Cep: 71250010
Cidade: BRASILIA UF: DF Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : (61) 3346-0348

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: 31 DE MARCO Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO CEP: 74820300 UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 01/04/2024 à 01/05/2024 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: COMPRA MENSAL QUIMICOS ABRIL 2024
DOCCEM 51482
N GERENCIAL 157750

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl. IMP	Vl Total
38973 - CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML				FRASCO	800,0000	6,9046	0,0000	0,00	0,0000	5.523,68

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5.523,68
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	5.523,68

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 374509 e o código verificador 51482.

Ord. Compra: 102718 Cód. Integr: Solicitação: 57527 Solic: CAF - HUGO

Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/04/2024

Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA
CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26 Insc Est.:
Endereço: GUAJUPIA DE 1 A 99998 Nr.: SN Compl.: QD 23 LT 01
Bairro: JARDIM HELVECIA Cep: 74933550
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : ANDERSON - 62 99976-527

E-Mail : VENDAS@APARECIDAMED.COM.BR

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: 31 DE MARCO Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO CEP: 74820300 UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 01/04/2024 à 01/05/2024 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: COMPRA MENSAL QUIMICOS ABRIL 2024
DOCCEM 51482
N GERENCIAL 157750

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl. IMP	Vl Total
39460 - ALCOOL ETILICO 70% ANTISSEPTICO 100ML				FR 100 ML	6.700,0000	1,0350	0,0000	0,00	0,0000	6.934,50
Especificação: SOLUÇÃO ALCÓOLICA 70º INPM, ANTISÉPTICA,PARA USO TÓPICO ADULTO E PEDIÁTRICO; ALMOTOLIA 100 ML										
Detalhamento:										
34421 - CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML				UNIDADE	1.300,0000	1,0100	0,0000	0,00	0,0000	1.313,00
Detalhamento:										
42489 - DESINFETANTE HOSP. QUATERNARIO AMONIO 750ML				FRASCO	160,0000	11,1490	0,0000	0,00	0,0000	1.783,84
Detalhamento:										
27374 - DETERGENTE MULTIENZIMATICO C/ MINIMO 5 ENZIMAS 5000ML				GL C/ 5 L	50,0000	66,1800	0,0000	0,00	0,0000	3.309,00
Especificação: COMPLEXO COM NO MÍNIMO 5 ENZIMAS (PROTEASE, LIPASE, AMILASE, CELULASE E MANANASE), PH NEUTRO, NÃO APRESENTAR ESPUMA, NÃO CORROSIVO, BIODEGRADÁVEL, ATÓXICO. ESPECIFICO PARA LIMPEZA DE INSTRUMENTAI, EQUIPAMENTOS E ARTIGOS MÉDICOS, MANUAL OU EQUIPAMENTO AUTOMATIZADO, INSTRUÇÃO DE DILUIÇÃO CONFORME RECOMENDAÇÃO DO FABRICANTE. ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, RÓTULO COM Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, PROCEDÊNCIA E NOTIFICAÇÃO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E APRESENTAÇÃO DA FISPQ (FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS) CONFORME NORMA ABNT - NBR 14725.										
Detalhamento:										

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 374509 e o código verificador 51482.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl. IMP	Vl Total
351 - HIPOCLORITO SODIO 1% COM ESTABILIZADOR GL 5L				GALAO	3,0000	11,5400	0,0000	0,00	0,0000	34,62

Especificação: ENVASADO EM EMBALAGEM OPACA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA E LAUDO TÉCNICO.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	13.374,96
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	13.374,96

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 374509 e o código verificador 51482.

Ord. Compra: 102754 Cód. Integr: Solicitação: 57527 Solic: CAF - HUGO

Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/04/2024

Fornecedor: 4796 KINFEL - KINFEL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 09.620.909/0001-17 Insc Est.: 104299835
Endereço: C-0233 Nr.: 386 Compl.: QD. 561, LT. 03
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74290040
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 29555 - 8 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): CARLOS, CARLA Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 62 3251 0088

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: 31 DE MARCO Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO CEP: 74820300 UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 01/04/2024 à 01/05/2024 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: COMPRA MENSAL QUIMICOS ABRIL 2024
DEVE CONTER NA NF :
5° ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO ICEM 039/2022
DOCCEM 51482
N GERENCIAL 157750

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl. IMP	Vl Total
17209 - GLUTARALDEIDO A 2% C/ ATIVADOR 5000ML - 14 DIAS				GALAO 05 LITROS	12,0000	229,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.748,00

Especificação: COM ESTABILIDADE POR UM PERIODO DE 14 DIAS. APRESENTAR REGISTRO DE SANEANTE CATEGORIZADO COMO DESINFETANTE DE ALTO NIVEL OU DESINFETANTE DE NIVEL INTERMEDIARIO, CONFORME RDC Nº 35 DE 16 DE AGOSTO DE 2010 E RDC Nº 31 DE 04 DE JULHO DE 2011. REFERENCIA: STERANIOS 2% OU EQUIVALENTE. INCLUSO FITA DA TAXA DO GLUTARALDEIDO.
DEVE APRESENTAR TEMPO MAXÍMO DE 20 MINUTOS DE IMERSÃO PARA DESINFECÇÃO.

NECESSARIO APRESENTAÇÃO DA FISPQ (FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUIMICOS) CONFORME NORMA ABNT - NBR 14725.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.748,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	2.748,00

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 374509 e o código verificador 51482.

Ord. Compra: 102726 Cód. Integr: Solicitação: 57527 Solic: CAF - HUGO

Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/04/2024

Fornecedor: 19436 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 106661787
Endereço: EMILIO MARCONATO - DE 800/801 AO FIM; GALPAO22 Nr.: 1000 Compl.:
Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1
Contato(s): KEILA, DOMINGOS Contrato: Excede Contrato?: Não

E-Mail : SAVIO.SILVA@RIOCLARENSE.COM.BR

Telefone Comercial : 31 3439-4300

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: 31 DE MARCO Nº
Cidade: GOIANIA
Bairro: PEDRO LUDOVICO
Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO

CNPJ: 12.053.184/0006-41
Insc. Est.:
Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
CEP: 74820300 UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 01/04/2024 à 01/05/2024 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: COMPRA MENSAL QUIMICOS ABRIL 2024
N GERENCIAL 157750
DOCCEM 51482

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl. IMP	Vl Total
38722 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML				FR 100 ML	2.000,0000	2,1100	0,0000	0,00	0,0000	4.220,00
Detalhamento:										
32404 - CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML				FR 100 ML	4.800,0000	1,6000	0,0000	0,00	0,0000	7.680,00

Especificação: - ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL LACRADA;
- COM SISTEMA DE ABERTURA QUE NÃO NECESSITE DE MATERIAL CORTANTE;
- COM TAMPA ADICIONAL PARA ENCAIXE APÓS ABERTURA;
- AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	11.900,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	11.900,00

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 374509 e o código verificador 51482.

Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 04/04/2024 às 18:23, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Documento assinado eletronicamente por CARLOS EDUARDO OLIVEIRA, 406.849.858-02, COMPRADOR, em 08/04/2024 às 08:46, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 09/04/2024 às 12:15, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Documento assinado eletronicamente por KARLA AZEREDO RAMOS DE CASTRO, 397.407.901-78, DIRETOR ADMINISTRATIVO, em 15/04/2024 às 16:54, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 374509 e o código verificador 51482.